**SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**

Solicitamos o orçamento dos produtos/serviços abaixo relacionados:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM ÚNICO** | **ESPECIFICAÇÃO** | **QUANTIDADE** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **VALOR TOTAL** |
| Elaboração do Programa de Gerenciamento de Riscos – PGR; Atualização do Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho – LTCAT; Elaboração do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO | 1 | Serviço | R$ |

EMPRESA/NOME:

CNPJ/CPF:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE:

*Preenchimento apenas por pessoas físicas*

ENDEREÇO:

*Preenchimento apenas por pessoas físicas*

NÚMERO DO PIS:

POSSUI NOTA FISCAL ELETRONICA? ( ) SIM ( ) NÃO

TRABALHA COM COMPRA MEDIANTE EMPENHO[[1]](#footnote-1)? ( ) SIM ( ) NÃO

DATA: VALIDADE DO ORÇAMENTO:

Declaro que estou ciente das condições de contratação determinadas no Termo de Referência dessa Contratação.

Pouso Alegre, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

*Nº de dias corridos*

1. O pagamento do produto ou da prestação de serviço apenas será efetuado pela Câmara Municipal após o seu recebimento e devido atesto, seguindo o disposto no artigo 62 da Lei Federal nº 4320/64. [↑](#footnote-ref-1)